

Svar på interpellation 2014:12 av Michel Silvestri (MP) om upphandling av insulinpumpar inom Stockholm läns landsting

Michel Silvestri har ställt ett antal frågor om upphandlingen av insulinpumpar och som svar vill jag anföra följande:

1. Hur ska upphandlingen av insulinpumpar, som är komplexa och tekniskt avancerade produkter kunna tillgodose olika diabetikers behov av insulinpumpar med olika egenskaper, när inte kravspecifikationen på olika lösningar fastställs innan upphandlingen påbörjas och/eller avtal undertecknas.

I upphandlingen ingår inte insulinpumpar. Avsikten är att insulinpumparna ska läggas till det avtal om Hjälpmedelscentralsverksamhet som hanterar Medicinteknisk apparatur i hemmet. Vid upphandling av hjälpmedelscentralsverksamheterna sker det som funktionsupphandlingar där fokus läggs på den funktionalitet som krävs för att tjänsten ska kunna tillgodose behoven snarare än produkterna i sig. Hjälpmedlen ska uppfylla de övergripande kraven med att vara en CE-märkt produkt enligt de medicintekniska direktiven. Det är leverantör av hjälpmedelscentralsverksamhet som ställer specifika krav på de hjälpmedel som de avtalar och som ska kunna förskrivas.

2. Om man i en funktionsupphandling lägger till insulinpump som funktion, vad är då incitamentet för grossisten att välja ett antal olika kategorier av insulinpumpar som motsvarar olika patienters behov i jämförelse mot att tillhandahålla den enklaste produkten som möter basbehovet (att tillföra insulin men inget annat).

I avtalet med hjälpmedelscentralerna finns reglerat att det ska finnas produkter från ett förstahandsval och ett andrahandsval i Kloka hjälpmedelslistan. Minst 90 procent av produkterna ska förskrivas utifrån förstahandsvalet på Kloka hjälpmedelslistan, annars utgår ett vite. Om produkterna inte täcker brukarens behov eller förskrivans efterfrågan kan andra produkter förskrivas. Vid leverantörens sortimentsarbete ska det ske ett samarbete med förskrivare och ett samråd med brukarorganisationer. Det är alltid brukens behov som styr förskrivningen och det är förskrivaren som bedömer

2014-11-13

vilket hjälpmedel det är som ska förskrivas. Dessa parametrar säkerställer att sortimentet blir funktionellt, innovationsdrivande och bra.

3. Vilken dokumenterad kunskap finns hos utsedd grossist att göra bedömningen av vilka kategorier och kvalitetskriterier som är en god funktionalitet, oberoende om det är en produktupphandling eller en funktionsupphandling?

Vid sortimentsarbetet som ligger till grund för underlag till beslut av vilka produkter som ska avtalsas ska arbetet ske i samarbete med förskrivare och i samråd med brukarorganisationer. Hjälpmedelscentralens verksamhet får professionens kunskap om vilken funktionalitet som krävs och kunskap om brukarnas behov.

4. Vilka kategorier och kvalitetskriterier för olika insulinpumpar för olika patienters behov ska omfattas av "90 procentregeln"? Vilket utbud av olika insulinpumpar kommer *de facto* att erbjudas diabetikerna i Stockholms läns landsting?

*Det finns inte beskrivet vilka kvalitetskriterier som ska finnas på förstahandsvalet som ska förskrivas till 90 %. Det är hjälpmedelscentralen som lägger in produkterna i Kloka Hjälpmedelslistan, men det är alltid förskrivarna som beslutar om vilka produkter det är som ska förskrivas. Om leverantören lägger in ett sortiment i förstahandsvalet som förskrivaren inte anser uppfyller brukarens behov kommer de hjälpmedlen inte att förskrivas utan förskrivaren kan gå vidare till andrahandsvalet. Om inte heller de produkterna uppfyller brukarens behov kan även hjälpmedel utanför kloka hjälpmedelslistan förskrivas. Detta betyder att personerna med diabetes, *de facto*, kommer att förskrivas insulinpumpar enligt behov.*

5. Hur ska sortimentsarbete ske i samarbete med förskrivare och brukarorganisationer? Vilka styrmedel finns för de hänsynstaganden som leverantören måste åta sig? Eller är det slutligen leverantören som avgör sortimentsbredden för diabetiker i Stockholms läns landsting?

I avtalet med hjälpmedelscentralen är det inte reglerat HUR sortimentsarbetet ska ske, det är reglerat ATT det ska ske. Styrmedlet som finns för att det ska bli ett bra sortiment är att sortimentet på förstahandsvalet täcker brukarnas behov till 90 %. Om förskrivaren som beslutar om förskrivningen inte förskriver insulinpumpar ur 1:a handsvalet till 90 % utgår ett vite till hjälpmedelscentralen. Hjälpmedelscentralens leverantören beslutar om sortimentet i Kloka hjälpmedelslistan utifrån sortimentsarbetet, men det är förskrivaren som beslutar om förskrivningen som även kan ske utanför kloka Hjälpmedelslistan om det krävs på grund av brukarens behov. Systemet är inte nytt utan används redan på ett antal hjälpmedelsområden med bra resultat och hög brukarnöjdhet.

2014-11-13

6. Vilket expertstöd kommer grossisten som leverantör i detta fall kunna ge till vården inom ett område med snabb innovationstakt? Insulinpumpar är komplicerade medicintekniska produkter och idag arbetar varje insulinpumpföretag med sjukvården för att ge teknisk service samt support i form av utbildning?

I uppdragsbeskrivningen i avtalet är det reglerat att hjälpmedelscentralen ska tillgodose med expertstöd. Det finns inte reglerat HUR det ska ske, det är reglerat ATT det ska ske. Hjälpmedelscentralen kan välja att hantera det genom att till exempel själva tillskapa sig kunskapen, genom en underleverantör eller via insulinpumpföretagen.



Ella Bohlin
Barn- och äldrelandstingsråd (kd)